



| Nombre | Razón social y domicilio social | Descripción |
|--------|---------------------------------|-------------|
|        |                                 |             |
|        |                                 |             |
|        |                                 |             |

Si usted, un miembro de su familia o la empresa/organización que posee o para la cual trabaja ha participado o tiene la intención de participar en cualquier transacción financiera con empresas u organizaciones que podrían verse afectadas por las decisiones del Comité Directivo de “Path to Clean Air” en Richmond-North Richmond-San Pablo, describa el tipo de transacciones y la cantidad de dinero involucrada. Una empresa u organización se ve “afectada” cuando está sujeta a requisitos adicionales de reducción de emisiones o si se ve afectada de manera sustancial. Por ejemplo, incluya los contratos profesionales o de servicios, las subvenciones otorgadas y las provisiones de materiales o suministros. *(Si necesita más espacio, favor de entregar una hoja adicional para compartir más información.)*

| Nombre de la empresa | Tipo de transacción | Cantidad de la transacción |
|----------------------|---------------------|----------------------------|
|                      |                     |                            |
|                      |                     |                            |
|                      |                     |                            |

¿Usted o un miembro de su familia tiene, o cree que es posible que tenga, algún **conflicto de intereses real** con respecto a su puesto en el comité?     NO    SÍ

***Si la respuesta es SÍ, descríballo:***

¿Usted o un miembro de su familia tiene, o cree que es posible que tenga, algún **conflicto de intereses potencial** con respecto a su puesto en el comité?     NO    SÍ

***Si la respuesta es SÍ, descríballo:***

¿Conoce alguna situación que **podría parecer un conflicto de intereses**, incluso si es posible que no sea un conflicto de intereses potencial o real, con respecto a su puesto en el comité?     NO    SÍ

***Si la respuesta es SÍ, descríballo:***

*Al firmar este documento, declaro que toda la información que proporcioné en este formulario es verdadera y está completa según mi leal saber y entender, y que actualizaré esta información periódicamente en caso de que surja cualquier situación relevante. Entiendo que no divulgar los conflictos puede ocasionar el despido del Comité.*

**Firma:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

*(Se acepta firma digital u original)*